

FORM A CROSS REFERENCE GUIDE

OTHER FORM A:	CORRESPONDING SECTION OF WASHINGTON HEALTH CARRIER FORM A:
Alaska Form A	Washington Health Carrier Form A
Item 1	Item 1
Item 2(a)	Item 2(a)
Item 2(b)	Item 2(b)
Item 2(c)	Item 2(c)
Item 3(a)	Item 3
Item 3(b)	Item 3
Item 3(c)	Item 3
Item 3(d)	Item 3
Item 4(a)	Item 4(a)
Item 4(b)	Item 4(b)
Item 4(c)	Item 4(c)
Item 5	Item 5
Item 6	Item 7(a)
Item 7	Item 7(b)
Item 8	Item 7(c)
Item 9	Item 7(d)
Item 10	Item 7(e)
Item 11	Item 7(f)
Item 12 (a)	Item 8(a)
Item 12 (b)	Item 8(b)
Item 12 (c)	Item 8(c)
Item 13	Item 9
Oregon Form A	Washington Health Carrier Form A
Item 1	Item 1
Item 2(a)	Item 2(a)
Item 2(b)	Item 2(b)
Item 2(c)	Item 2(c)
Item 3(a)	Item 3
Item 3(b)	Item 3
Item 3(c)	Item 3
Item 3(d)	Item 3
Item 4(a)	Item 4(a)

OTHER FORM A:	CORRESPONDING SECTION OF WASHINGTON HEALTH CARRIER FORM A:
Item 4(b)	Item 4(b)
Item 4(c)	Item 4(c)
Item 5	Item 5
Item 6	Item 7(a)
Item 7	Item 7(b)
Item 8	Item 7(c)
Item 9	Item 7(d)
Item 10	Item 7(e)
Item 11	Item 8(c)
Item 12	Item 7(f)
Item 13(a)	Item 8(a)
Item 13(b)	Item 8(b)
Item 13(c)	Item 8(c)
Item 14	Item 9
Washington Insurer Form A	Washington Health Carrier Form A
Item 1	Item 1
Item 2(a)	Item 2(a)
Item 2(b)	Item 2(b)
Item 2(c)	Item 2(c)
Item 3(a)	Item 3
Item 3(b)	Item 3
Item 3(c)	Item 3
Item 3(d)	Item 3
Item 4(a)	Item 4(a)
Item 4(b)	Item 4(b)
Item 4(c)	Item 4(c)
Item 5	Item 5
Item 6	Item 7(a)
Item 7	Item 7(b)
Item 8	Item 7(c)
Item 9	Item 7(d)
Item 10	Item 7(e)
Item 11	Item 7(f)
Item 12 (a)	Item 8(a)
Item 12 (b)	Item 8(b)
Item 12 (c)	Item 8(c)
Item 13	Item 9